

COVID-19 | Situation au 10 juin 2022 (semaine 23)

Canton de Genève

NB:
Sauf indication
contraire,
les données présentées
concernent le canton
de Genève

Les indicateurs épidémiologiques montrent une hausse de la circulation virale depuis plusieurs jours, sans impact sur le système hospitalier à l'heure actuelle.

- Le **nombre d'hospitalisations** a atteint un plateau depuis la semaine passée: 37 personnes hospitalisée avec un COVID aigu, soit 1 patient en cours d'hospitalisation de plus que la semaine précédente.
- Le **taux de reproduction (Re)** des eaux usées est au-dessus de 1 depuis le 18 mai.
- Les **taux de positivité moyens** des tests PCR et antigéniques rapides sont en augmentation, alors que le nombre de tests quotidiens reste stable.
- Les d'infections dues aux variants BA.4 et BA.5 augmentent rapidement. Les variants BA.4 et BA.5 pourraient devenir majoritaires dans les prochaines semaines. D'après les données actuelles, ces souches n'entraînent pas plus d'infections sévères.

➤ **Variole du singe:** Pourquoi isole-t-on aujourd'hui les personnes positives à la variole du singe? (slide 7)

Re eaux usées

1,31 au 26.05.22 (0,77)

Nombre de tests

~ **700**/jour

186 hospitalisations (200 HUG + 0 Clinique) (200)

Dont **37** COVID aigus (36) + **149** post-COVID (164)

- **2** en soins de réanimation (3)
 - **1** en soins intensifs (1)
 - **1** en soins intermédiaires (2)

Nouveaux cas

70 - 160/jour

Sem. préc.: 60 - 120/jour

Taux de positivité, sem. 22

PCR: ~ **25%** (~ 16%)

Ag rapide: ~ **17%** (~ 12%)

Eaux usées: charge virale, Re et surveillance génomique

Le **Re** des eaux usées est passé au-dessus de 1 le 18 mai. Au 26 mai, il était estimé à 1,31.

La **charge virale détectée** (courbe violette) est en légère augmentation depuis début juin, alors que le nombre de nouveaux cas testés (courbe bleue) reste stable.

Ces données indiquent une augmentation de la transmission virale au sein de la population.

Au 17 mai 2022, le **variant BA.2** est toujours le variant très largement majoritaire dans les eaux usées. A noter qu'il existe toujours un décalage entre l'infection à un variant et son apparition dans les eaux usées, en raison notamment du délai d'analyse.

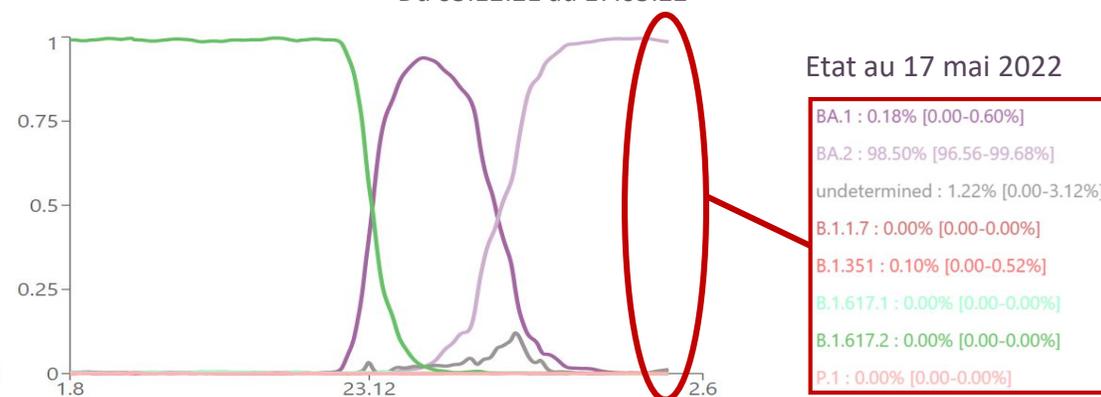
Charge virale, eaux usées, STEP d'Aire

Du 13.11.21 au 05.06.22



Surveillance génomique, eaux usées, STEP d'Aire

Du 05.12.21 au 17.05.22



Re, eaux usées

Du 11.12.21 au 26.05.22



NB: L'ARN viral des personnes infectées est éliminé dans les selles. Ainsi, nous pouvons suivre l'évolution de la charge virale en analysant les eaux usées. Cet indicateur constitue un marqueur fiable de la présence d'infections dans la communauté, car il n'est pas modifié par la stratégie de testing ni par le comportement des individus (décision de se tester ou non) et permet le **suivi d'un grand nombre d'habitants**.

Hospitalisations

186 hospitalisations (200 HUG + 0 Clinique) (200)
 Dont **37 COVID aigus (36) + 149 post-COVID (164)**
 ▪ **2** en soins de réanimation (3)
 • **1** en soins intensifs (1)
 • **1** en soins intermédiaires (2)

Le **nombre de patients** hospitalisés positifs au COVID-19 est stable depuis la semaine passée, tant pour les patients post-COVID que pour les patients avec une infection aiguë.

Il n'y a plus de patient hospitalisé dans les cliniques genevoises depuis le 2 juin.



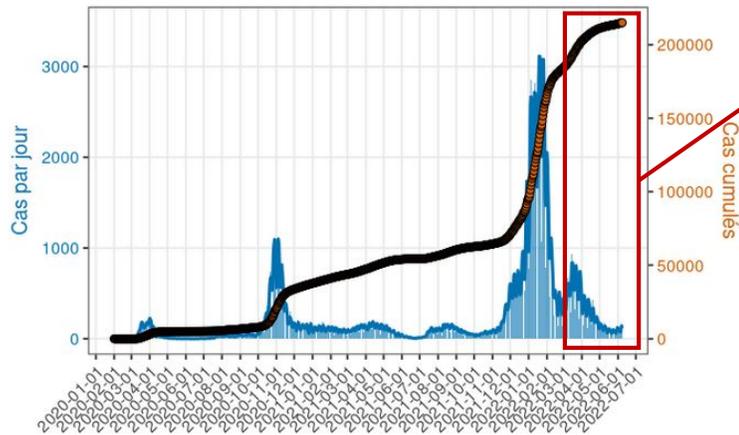
Nouveaux cas dépistés

Nouveaux cas

70 - 160/jour | Sem. préc.: 60 - 120/jour

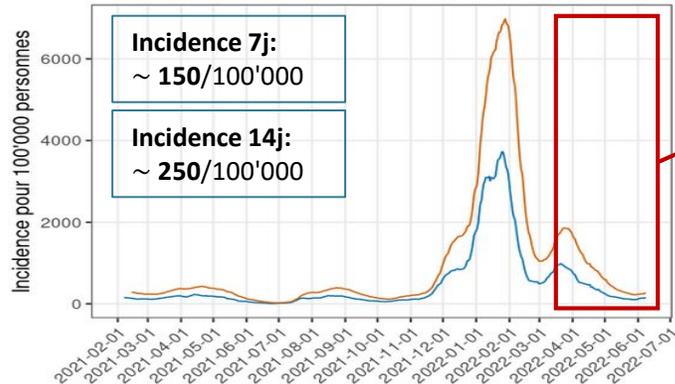
Nouveaux cas par jour

Du 01.02.20 au 08.06.22



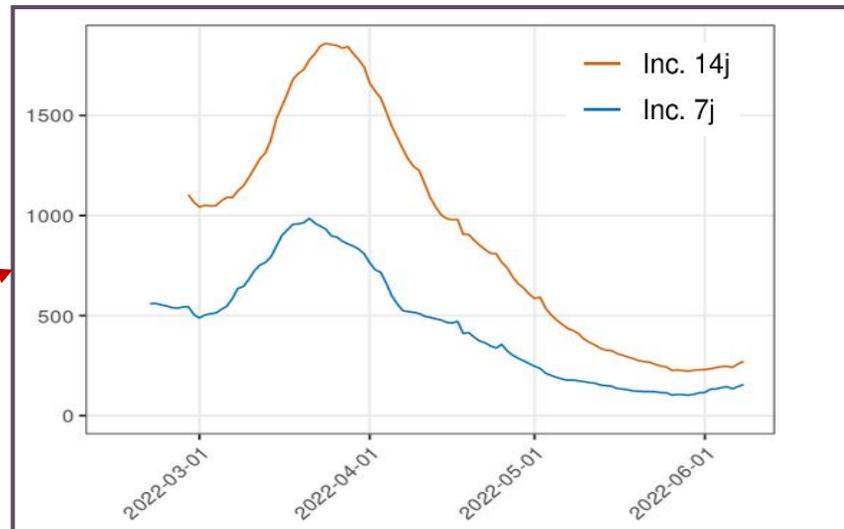
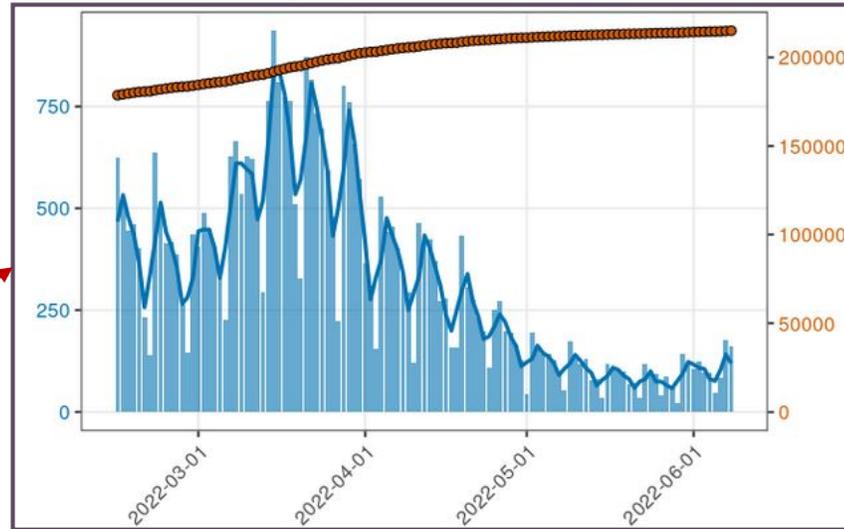
Incidence à 7 et 14 jours

Du 01.02.20 au 08.06.22



Incidence 7j:
~ 150/100'000

Incidence 14j:
~ 250/100'000



Le nombre de **nouveaux cas** dépistés et l'**incidence** sont en légère augmentation depuis la semaine passée.

De plus, les infections aux **variants BA.4 et BA.5** sont en augmentation rapides, et ils pourraient devenir majoritaires à Genève dans les jours à venir.

En raison du délai de séquençage (entre 2 et 3 semaines), nous pouvons estimer le taux d'infection par les variants BA.4 et BA.5 en recherchant la mutation "S-gene dropout". Cette mutation n'est pas présente dans le variant BA.2 et permet ainsi d'estimer le remplacement de BA.2 par BA.4 et BA.5. Actuellement, cette mutation est retrouvée dans presque 60% des infections.

Tests

Nombre de tests

~ 700/jour

Taux de positivité, sem. 22

PCR: ~ 25% (~ 16%)

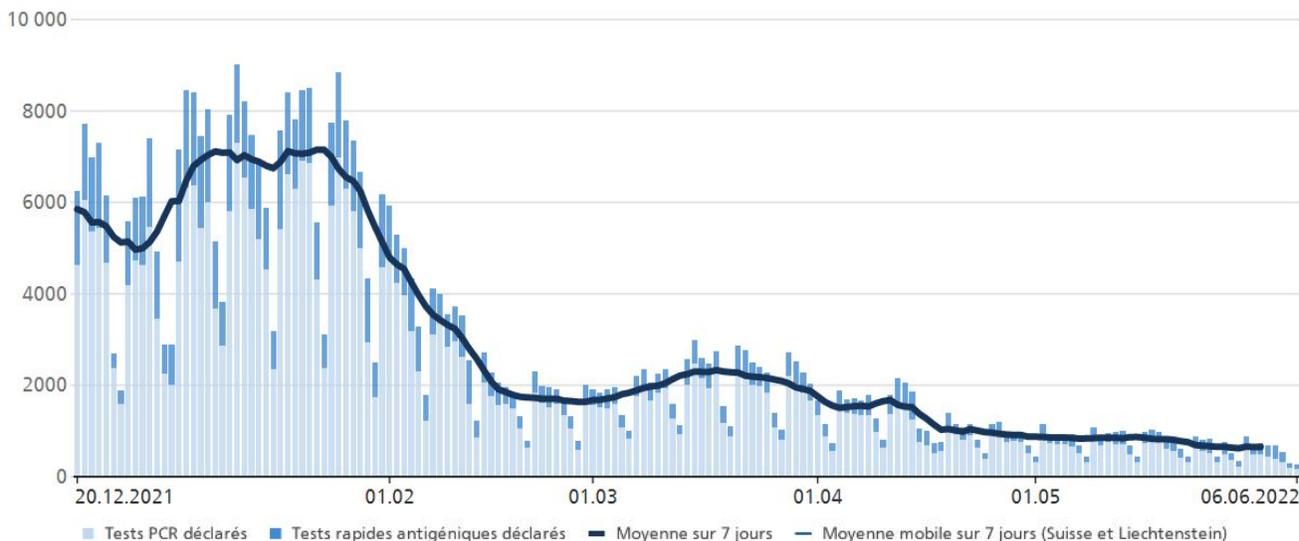
Ag rapide: ~ 17% (~ 12%)

Le nombre de tests quotidiens reste globalement stable.

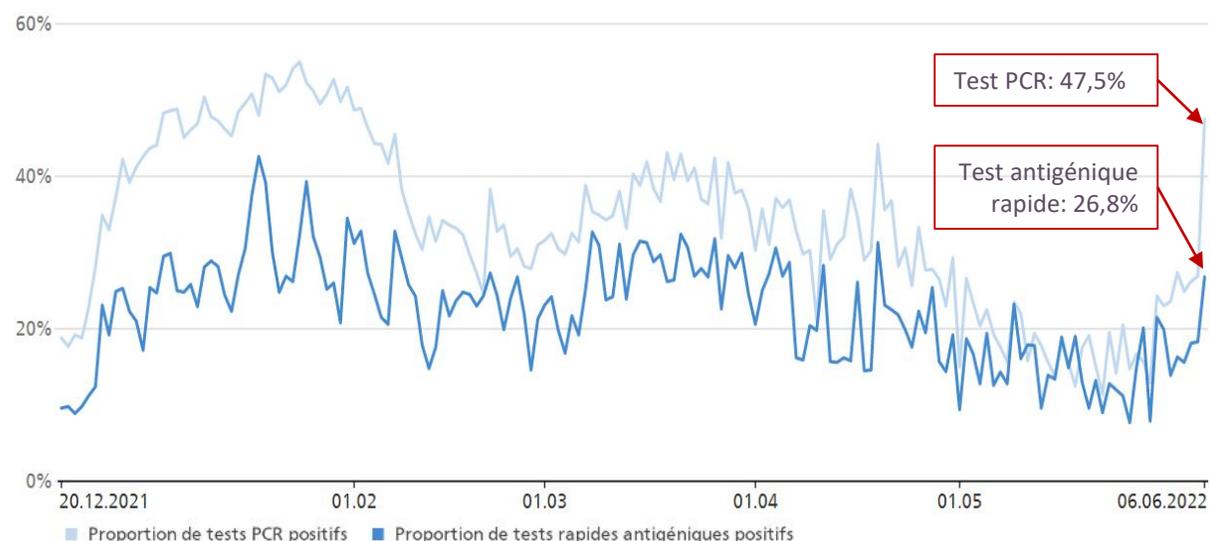
Cependant, les **taux de positivité** moyens sont en augmentation.

En semaine 22, un test PCR sur 4 est positif.

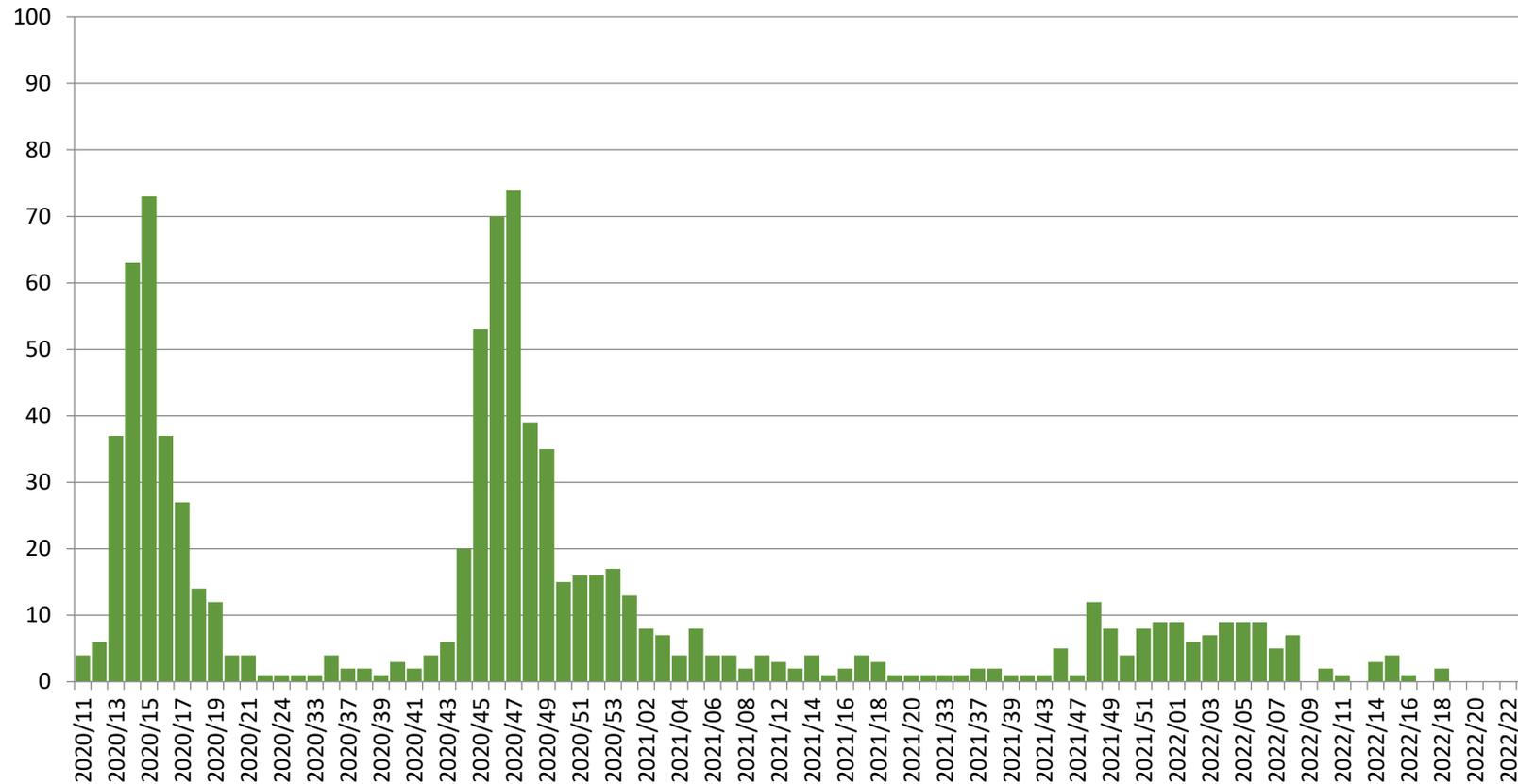
Nombre de tests, valeurs journalières,
du 20.12.22 au 06.06.22



Proportion de tests positifs,
du 20.12.22 au 06.06.22



Décès par semaine de cas de COVID-19 confirmés,
de la sem. 11-20 à la sem. 23-22,



Décès de cas de COVID-19 confirmés

- Du 1^{er} au 30 avril 2022: 8
- Du 1^{er} au 31 mai 2022: 2
- Depuis le 1^{er} juin 2022: 0

CAVE: retard de déclaration, données incomplètes

Variole du singe

Etat des lieux

- 21 mai: 1^{er} cas confirmé en Suisse, à Berne.
- 8 juin: env. 1'280 cas confirmés dans des zones non-endémiques (109 le 21 mai, 700 le 1^{er} juin).
- 9 juin,
 - 12 cas confirmés en laboratoire sur le sol suisse,
 - dont 3 à Genève.

➤ **Informations**
(mises à jour régulièrement)
sur www.ge.ch/variole-du-singe

➤ Pourquoi isole-t-on aujourd'hui les personnes positives à la variole du singe?

Il y a beaucoup d'inconnues sur la variole du singe – et notamment sa capacité de propagation, les modes et durée de transmission, le risque de complications et même la mortalité –, raison pour laquelle les autorités sanitaires se doivent d'être vigilantes, tout en évitant l'alarmisme.

A ce jour et face à ces incertitudes, **détecter et isoler précocement** les personnes infectées pour éviter qu'elles ne contaminent d'autres personnes – en particulier les enfants et les femmes enceintes dont on ne sait pas exactement comment la maladie les affecte –, est nécessaire; cela permet de casser les chaînes de transmission. L'information, le repérage, l'identification et les mesures de prise en charge ont une importance cruciale.

L'isolement peut durer entre 2 et 4 semaines, et se termine quand toutes les lésions ont formé une croûte, que la croûte est tombée et qu'une nouvelle couche de peau s'est formée en-dessus (cicatrisation des plaies): la personne n'est alors plus contagieuse.

Il faut éviter les contacts étroits avec une personne contagieuse, par exemple le contact peau à peau, ou peau à liquides corporels, ou avec les vêtements, les draps, ou les serviettes d'une personne contagieuse.

Suivi épidémiologique

- Tableau de bord présentant les données cantonales de l'épidémie de COVID-19 à Genève (SMC, données en continu) <https://infocovid.smc.unige.ch/>
- Bilan épidémiologique hebdomadaire (SMC, m à j chaque mardi) www.ge.ch/node/19696
- L'épidémie de Covid-19 aux HUG www.hug.ch/covid/epidemie-covid-19-aux-hug
- Données suisse (OFSP) www.covid19.admin.ch/fr/overview
- Données mondiales (our world in data) <https://ourworldindata.org/coronavirus>



Médias sociaux

Suivez les informations de **santé publique de la DGS** sur les plateformes [Instagram](#) (@ge_sante), [Twitter](#) (@ge_sante), et [Facebook](#) (GE-santé).

Informations COVID

- Que faire en cas de symptômes ou de test Covid positif ? www.ge.ch/covid-19-se-protger-protger-autres/cas-symptomes-test-positif
- Informations, ressources, et contacts sur la santé mentale www.santepsy.ch/fr/
- Informations sur le Covid long <https://post-covid.hug.ch/>
- Test en prévision d'un voyage www.ge.ch/covid-19-se-faire-tester/test-prevision-voyage

Informations variole du singe

- www.ge.ch/variole-du-singe

Bilan de la campagne de vaccination 10 juin 2022

Nombre total de vaccinations
964'630

Nombre total de doses 1
390'329

Nombre total de doses 2
361'076

Nombre total de booster
209'806

Nombre total de doses enfant
3'644

Nombre total de doses supplémentaires
(personnes immuno-supprimées)
3'419